

# *UN EXEMPLE DE REGROUPEMENT DE LABORATOIRES HOSPITALIERS :*

---

## *LE GROUPEMENT DE COOPERATION SANITAIRE DE SAINTONGE*



Philippe AUCHER, Biologiste Coordonnateur du G.C.S.  
PH Biologie Polyvalent – CH de Saint Jean d'Angely  
*(Mis à disposition au GCS de Saintonge)*

# CONTEXTE TERRITORIAL

---



- Département de la Charente-Maritime, divisé en deux territoires de santé : Nord (La Rochelle) et Sud (Saintes).
- Territoire de santé 17 Sud (**330 000** habitants) :
  - Un Centre Hospitalier de recours (Saintes),
  - Trois Centres Hospitaliers de proximité avec urgences et activités MCO (Jonzac – Royan – St Jean d'Angély).

# TERRITOIRE DE SANTE POITOU-CHARENTES

	St Jean d'Y	Saintes	Royan	Jonzac Boscarnant	Territoire Santé
<b>Médecine</b>	70	232	135	63+11	511
<b>Chirurgie</b>	31	74	/	33	138
<b>Gynéco-Obst</b>	15	28	/	/	43
<b>Moyen séjour</b>	50	64	35	20	169
<b>Long séjour</b>	45	109	50	/	204
<b>Hébergement</b>	970	194	70	163	1397
<b>Psychiatrie</b>	/	109	/	147	56
<b>Total</b>	1223	822	290	426+180	2941

Typ

Typ

-  étab. privé ex-OQN ou OQN
-  autre étab. privé

source : Finess - septembre 20

## Le GCS de Saintonge

Effectifs : 7,6 Biologistes – 1,5 Cadre – 37,5 Techniciens - 7 Secrétaires - 3 ASH

NB de B : 31 millions de B

Nb de dossier/jour : 500



### L'Hôpital de Saint Jean d'Angély :

Effectifs : 2 Biologistes - 0,5 Cadre – 10,5 Techniciens - 2 Secrétaires, 1ASH

NB de B : 6 millions de B

Nb de dossier/jour : 100



### L'hôpital de Saintes :

Effectifs : 2,6 Biologistes - 0,5 Cadre – 16 Techniciens - 3 Secrétaires, 1ASH

NB de B : 16 millions de B

Nb de dossier/jour : 275



### L'hôpital de Royan :

Effectifs : 3 Biologistes - 0,5 Cadre - 11 Techniciens - 2 Secrétaires, 1ASH

NB de B : 9 millions de B

Nb de dossier/jour : 125

## Coopération Laboratoires Hospitaliers de Saintonge: « une longue expérience »

---

- Réflexion ancienne (1996) menée dans le cadre de Communauté Etablissements de Santé.
- 1997-2006 – « phase fonctionnelle » : Convention de coopération, groupement d'achat.
- 2006-2009 – « phase organique » :  
Groupement de Coopération Sanitaire de Saintonge (CH de Saintes – CH de Saint Jean d'Angely)
- 2010-...- « phase consolidation »:  
Nouveaux membres : CH de Royan (2011) CH de Jonzac (?)

## « Phase fonctionnelle »

### PROJET DE LABORATOIRE INTERHOSPITALIER

---

- Projet élaboré en 1998 par un groupe de travail associant les biologistes des 3 C.H. et la Direction du C.H. de St Jean d'Angély.
- Objectif : créer un laboratoire interhospitalier entre les 4 C.H. selon une organisation en réseau avec :
  - Urgence et routine assurées sur chaque site,
  - Pôles individualisés pour les examens spécialisés, avec échanges d'analyses entre les sites,
  - Homogénéisation des moyens matériels et mobilité des ressources humaines.

## « Phase fonctionnelle » VERS LA CONSTITUTION D'UN G.C.S. (1)

---

- Le projet de reconstruction de l'Hôpital de Saintes, à la fin des années 90, pose la question de la création d'un laboratoire sur le futur site.
- Renouvellement de l'appel d'offres de biologie du C.H. de Saintes en 2000 ⇒ marché attribué au C.H. de St Jean d'Angély,
- Nouvelle organisation mise en place entre Saintes et St Jean d'Angély :
  - Création à Saintes d'une antenne d'urgence gérée par l'équipe de St Jean ;
  - Prise en charge au laboratoire de St Jean de l'activité biologique non urgente de Saintes ;
  - Recrutements massifs à St Jean pour assumer cette charge (doublement des effectifs).

## « Phase organique » VERS LA CONSTITUTION D'UN G.C.S. (2)

- Relance de la réflexion sur la structuration juridique du laboratoire inter-hospitalier en 2005  
⇒ après étude des différentes formules (G.C.S, G.I.P, S.I.H, convention), délibération des 2 C.H. en faveur de la constitution d'un G.C.S.
- Création au 1er avril 2006 du G.C.S. « laboratoire inter-hospitalier de Saintonge » entre les C.H. de Saintes et St Jean d'Angély  
⇒ transfert de l'activité de biologie au G.C.S. et préparation de l'ouverture du laboratoire du nouvel Hôpital de Saintes (2007)



## « Phase de Consolidation » VERS L'ELARGISSEMENT DU G.C.S.

---

- Demande d'adhésion du C.H. de Royan en 2009 ⇒ Etude de faisabilité et délibération des établissements en 2010 ⇒ Adhésion prévue au 01/01/2011.
- Demande d'adhésion du C.H. de Jonzac en 2010 ⇒ Etude de faisabilité prévue en 2011 en vue d'une adhésion éventuelle en 2012.
- A terme, le G.C.S. assurera la gestion d'un laboratoire inter-hospitalier multi-sites couvrant la totalité des hôpitaux du territoire de santé.
- Projet d'intégrer dans le G.C.S. l'activité d'hygiène hospitalière avec la constitution d'une E.O.H. inter-hospitalière multi-sites.

## ORGANISATION DU G.C.S.

---

- Organisation formalisée dans la convention constitutive et le règlement intérieur du G.C.S.
- Personne morale de droit public - Comptabilité publique, l'agent comptable est nommé par le Ministre du Budget - Poursuit un but non lucratif
- N'est pas employeur, chaque adhérent met « à disposition » du GCS leur personnel qui conserve son statut.
- Les locaux mis à disposition restent propriété du membre concerné
- Transfert de l'activité de biologie des hôpitaux au profit du G.C.S. : réalisation d'examens pour les membres ou des tiers + sous-traitance des examens pour les membres.
- Egalité dans la répartition des droits (indépendamment de la taille ou de l'activité des hôpitaux : répartition 50/50 puis 3 X 1/3).

# ORGANISATION ADMINISTRATIVE (I)

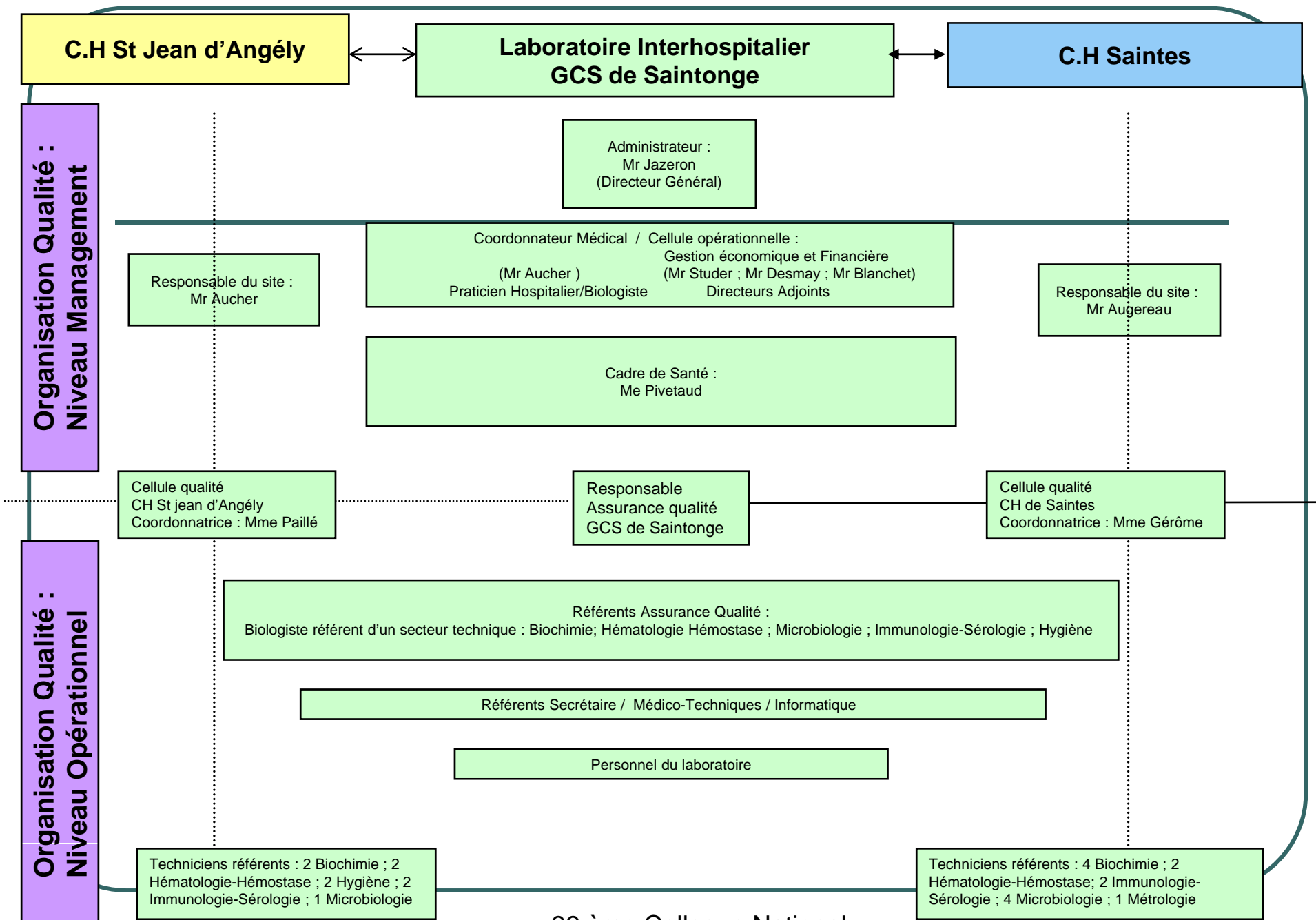
(Décret N° 2010-862 et arrêté du 23 juillet)

- **Assemblée Générale** : représentants des directions et des instances des établissements – 2 ou 3 réunions par an – vote des orientations stratégiques et des budgets.
- **Administrateur** : le Directeur de l'un des établissements membres, désigné par l'A.G., avec principe d'alternance entre les établissements tous les 3 ans – représentation juridique et gestion courante.
- **Biologiste Coordonnateur** : l'un des biologistes exerçant dans le G.C.S., désigné par l'A.G. – fonction de responsable de pôle inter-hospitalier - Responsable du Laboratoire.
- **Gestion administrative et budgétaire** – Délégation de Signature de l'Administrateur - pilotée par les instances du G.C.S. avec l'appui d'une cellule de gestion (temps d'agents administratifs).
- **Comité Consultatif** : représentants des personnels médicaux et non médicaux mis à disposition du G.C.S.

## ORGANISATION ADMINISTRATIVE (II)

---

- **Responsable de Site** : l'un des biologistes exerçant dans le G.C.S, désigné par l'A.G sur proposition du Coordonnateur.
- **Référents** :
  - Secteur technique/Paillasse : Hématologie-Hémostase, Biochimie, Microbiologie, Immunologie, Contrôle Environnement
  - Secteur coordonné : Cellule Qualité, Informatique, Gestion économique et financière, Vigilance sanitaire réglementaire
- **Correspondants** :
  - Direction des soins, Pôle Hospitalier, Service informatique, DRH, Service Qualité, DIM,



## MOYENS DU G.C.S.

---

- Personnels médicaux et non médicaux mis à disposition du G.C.S. par les établissements membres (G.C.S. non employeur).
- Locaux mis à disposition par les établissements moyennant un loyer remboursé par le G.C.S.
- Équipements, mobiliers et informatiques transférés au G.C.S. qui assure les investissements dans le cadre de son E.P.R.D.
- Financiers par l'activité biologique réalisée

# FONCTIONNEMENT BUDGETAIRE

Structure de l'E.P.R.D. du G.C.S.:  
(nomenclature comptable : M 95)

Charges	Produits
Personnel (remboursement des mises à disposition aux établissements)	Recettes de l'activité de biologie : ⇒ de la part des établissements membres (sur la base d'un prix de revient du B prévisionnel avec régularisation en N + 1 au vu des résultats) ⇒ de la part des tiers (sur la base du coût du B de la Sécu)
Achats de consommables ou de prestations (réalisés en direct par le G.C.S.)	
Amortissement et frais financiers (emprunts contractés par le G.C.S.)	Recettes diverses éventuelles.

**N.B. : Pas de recettes d'assurance maladie ⇒ recettes des consultants externes perçues par les établissements et remboursées au G.C.S.**

# EVOLUTION DES INDICATEURS (I)

Evolution de l'activité (nombre de B par an) :

	1998	2004	2009
<b>St Jean d'Angély</b>	3,73 MB	} 16,36 MB	22,02 MB
<b>Saintes</b>	Sous-traitée au privé		
<b>Royan</b>	4,96 MB	6,74 MB	9,64 MB
<b>TOTAL</b>	<b>8,69 MB</b>	<b>23,10 MB</b>	<b>31,67 MB</b>

Evolution des indicateurs de productivité :

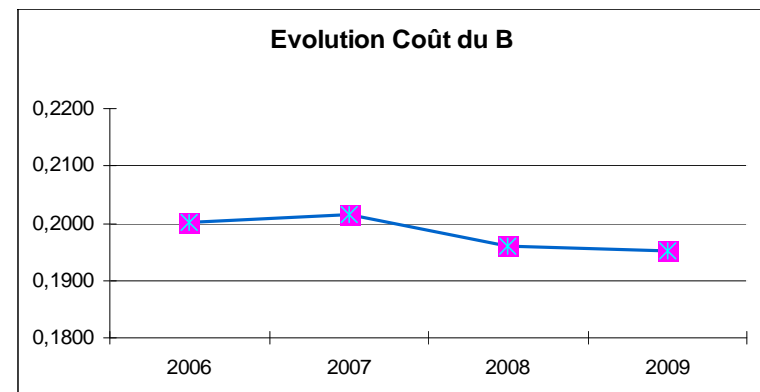
	Nombre de B (Millions) / Biologiste			Nombre de B (Milliers) / Technicien		
	1998	2004	2009	1998	2004	2009
<b>St Jean d'Angély</b>	2,5	} 3,6	4,8	420	} 750	870
<b>Saintes</b>	0			0		
<b>Royan</b>	5	3,3	3,2	530	610	875
<b>Moyenne régionale</b>	?	3,2	?	?	720	?



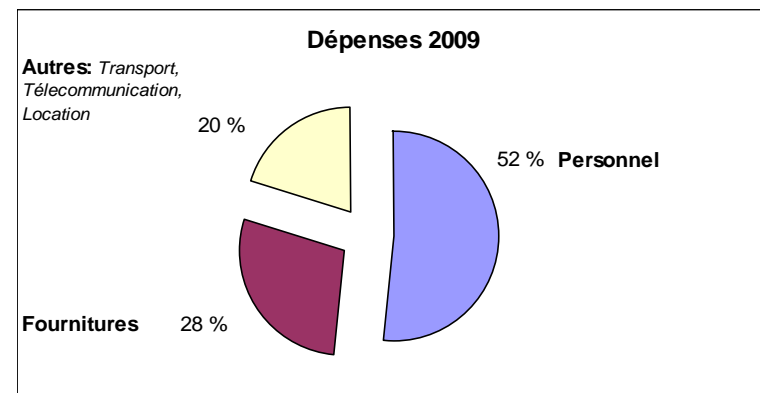
# EVOLUTION DES INDICATEURS (II)

## Evolution des indicateurs de charges :

	2006	2007	2008	2009
<b>Coût moyen du B</b>	0,2000	0,2015	0,1960	0,1952



<b>Dépenses totales</b>	<b>+ de 5% par an depuis 2007</b> (4,4 millions d'euros en 2009)
-------------------------	---



# ORGANISATION BIOLOGIQUE

## Missions du GCS

---

**Faciliter, améliorer et développer l'activité de ses membres**

**1/** permettre des interventions communes :

***mise en commun de savoir - dossier biologique***

**2/** réaliser ou gérer des équipements d'intérêt commun :

***laboratoire unique plusieurs sites techniques hospitaliers***

# ORGANISATION BIOLOGIQUE

## Projet Stratégique 2016

---

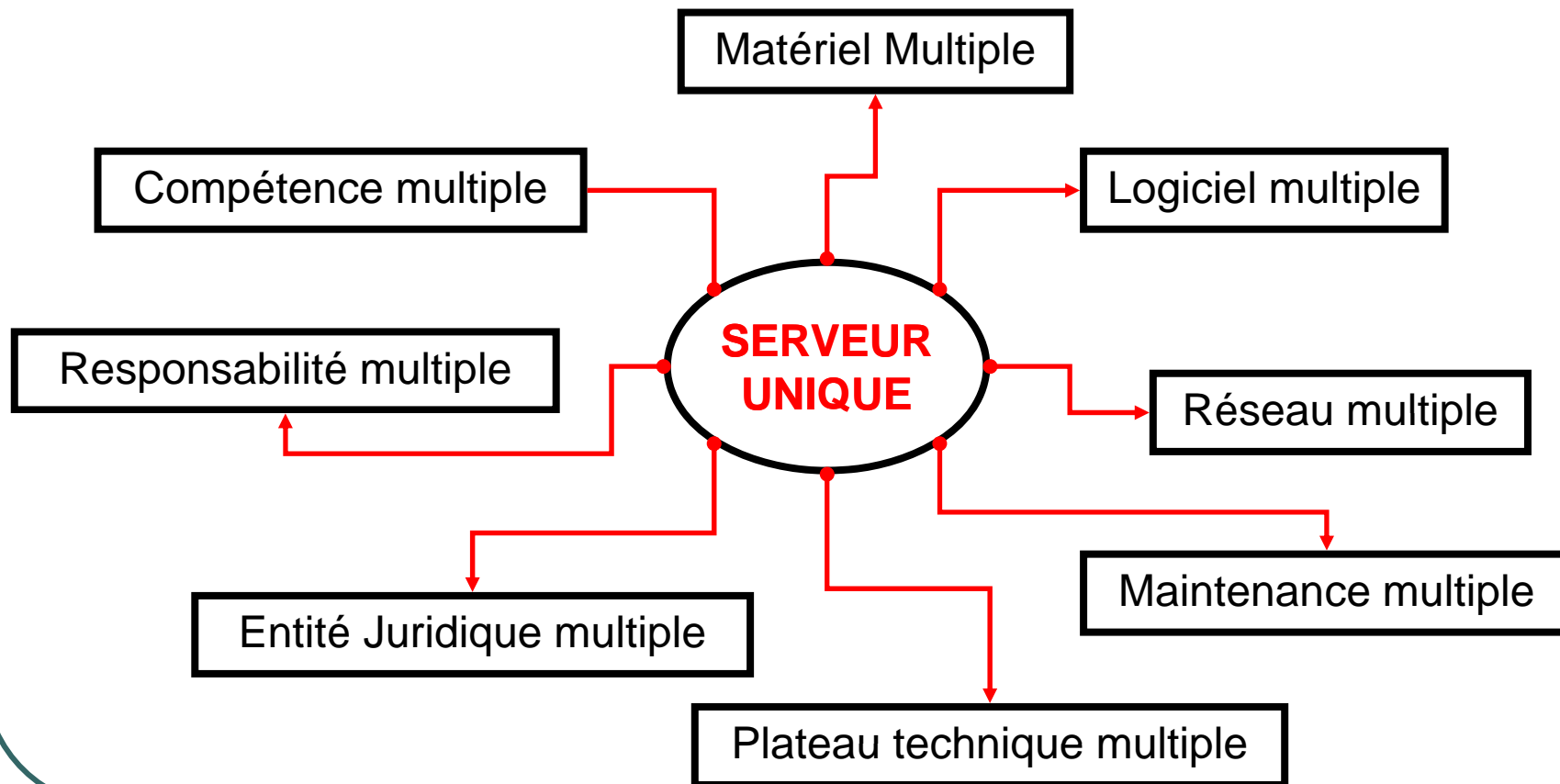
- Dossier biologique **unique** : multi-sites et multi-plateaux techniques de « Territoire »
- Prise en charge des Examens de Biologie Médicale : **Graduée – Coordonnée– Intégrée**
- Maîtrise des dépenses de fonctionnement par la mutualisation des achats, **harmonisation** des plateaux techniques
- Assurer la **permanence des soins** pour chaque territoire de santé de proximité.
- **Accréditation** Globale multi-sites

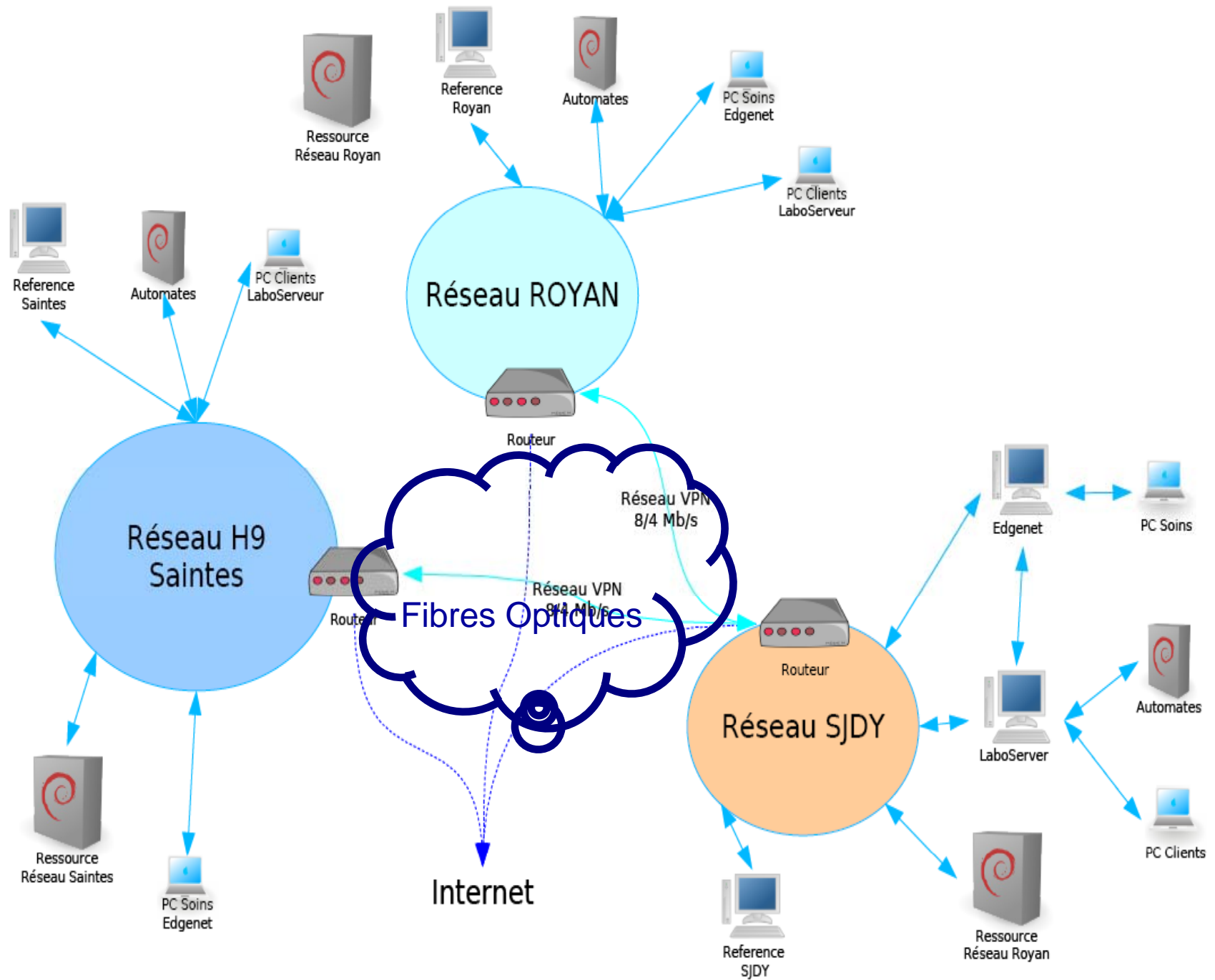
# Un Dossier Biologique Unique

---

- Un système de Gestion des Laboratoires unifié
- Une homogénéisation des Pratiques Professionnelles de l'Examen de Biologie
  - ➔ Phase pré-analytique
  - ➔ Phase analytique
  - ➔ Phase post-analytique
- Laboratoires sous-traitants identiques

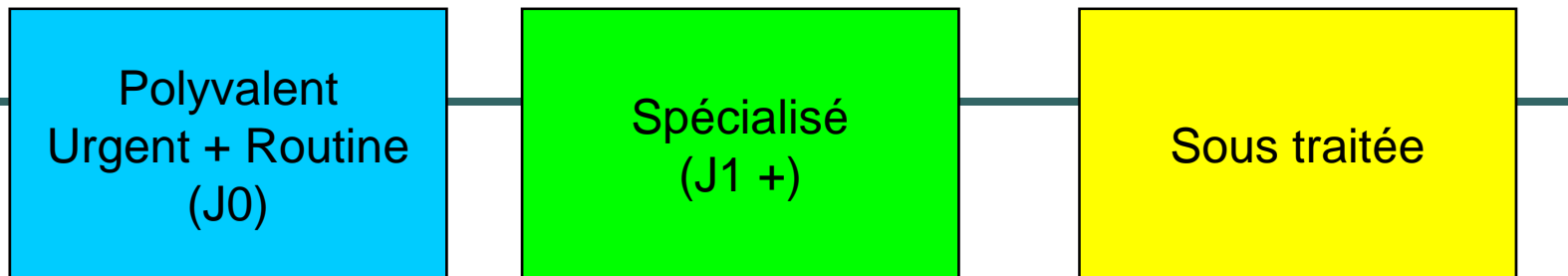
# Un système de Gestion des Laboratoires (SGL) Unique



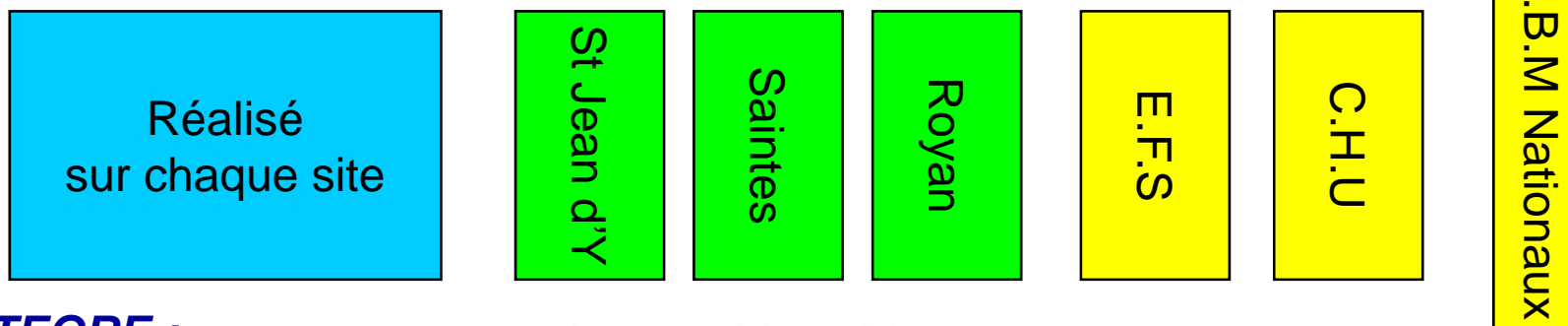


# Examen de Biologie Médicale

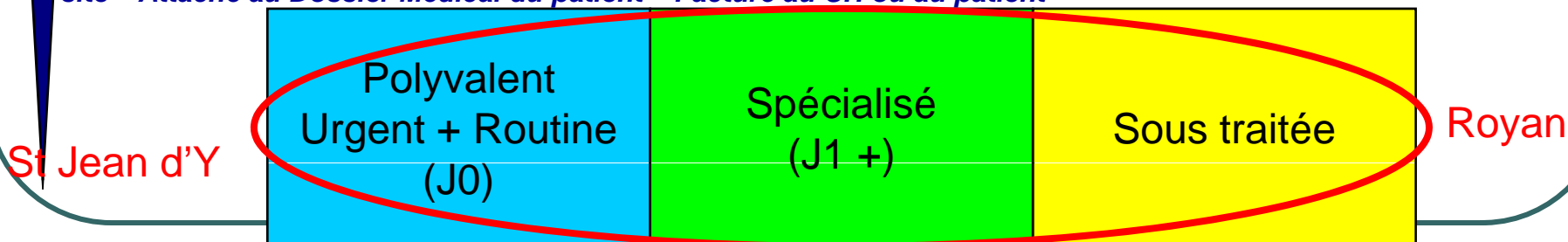
## GRADUE (Offre Médicale)



## COORDONNE *Compétence, Automatisation existante, Offre spécialisée, Coût de fonctionnement, Transport, Validation « bio-technique »*



## INTEGRE : Examen Biologique unifié et interprété – Inséré dans le dossier Biologique du patient multi-site – Attaché au Dossier Médical du patient – Facturé au CH ou au patient



## Schéma cible de répartition des activités :

	<b>Site 1 St Jean d'Angély</b>	<b>Site 2 Saintes</b>	<b>Site 3 Royan</b>
<b>Biologie de routine et d'urgence</b>	X	X	X
<b>Biochimie spécialisée</b>			X
<b>Hormonologie</b>	X		
<b>Diabétologie</b>	X		
<b>Hématologie</b>		X	
<b>Hémostase</b>		X	
<b>Microbiologie</b>		X	
<b>Sérologie / Protéines spécifiques</b>	X		
<b>Toxicologie / médicaments</b>		X	
<b>Immunologie</b>			X
<b>Auto-immunité</b>			X
<b>Allergologie</b>			X
<b>Contrôles de l'environnement</b>	X		



## Dossier Biologique Unique et Serveur de Résultats

---

- Dossier Biologique et Serveur de Résultats
  - ➔ chaque site/tous les sites
  - ➔ tout le dossier Hospitalier/Externe
  - ➔ dossier complet (Interne/Sous traité)
- Dossier Biologique et Dossier Patient Informatisé
  - ➔ gestion contextuelle

# Homogénéisation des Pratiques

## Phase pré-analytique (I)

---

- Un « portail » d'information du laboratoire unique disponible
  - ➔ sur le réseau intranet de chaque établissement
  - ➔ consultable directement à partir du Serveur de Résultats des examens de Biologie
- Elaboration d'un guide de prélèvement commun
- Une politique commune de formation d'évaluation, d'achat matériel .....

# INDEX

## FAITES VOTRE CHOIX

Accès aux fiches de prélèvements  
par ordre alphabétique:



Accès à l'aide technique  
précisant les modes opératoires



Accès aux protocoles  
d'exploration en Biochimie



Accès au  
Guide pratique du Laboratoire



[Horaire des Navettes](#), [Documents](#),  
[Organigrammes](#), [Téléphone...](#)

Il y a des nouveautés depuis le:

03 Mai 2010

**Nouveautés**

Cliquez ici pour voir

# Homogénéisation des Pratiques

## Phase pré-analytique (II)

---

- **Audit Clinique sur trois établissements**
  - ➔ **Saintes et Saint Jean d'Y en 2008/2009**
  - ➔ **Royan 2011**
- **Audit Clinique multi-discipline**
  - ➔ **Gestion administrative**
  - ➔ **Qualité du prélèvement**
  - ➔ **Hygiène**
  - ➔ **AES**
  - ➔ **Gestion des déchets**

## Composition de l'équipe Projet multi-site (EPP Pré-analytique)

### Saintes

Dr Augereau – Laboratoire  
Mme Da Cunha – Directeur de Soins site de  
Mme Gérome- Service Qualité  
Mme Machefert- Service Hygiène  
Mr Michault – Directeur de Soins  
Dr Mahé – Médecin du Travail  
Mr Parola– Chef de Service Hygiène-Président CME de Saintes  
Mme Pivetaud – Cadre de Santé de Laboratoire  
Mr Sablonnière – Service Qualité

### St Jean d'Y

Dr Aucher – Laboratoire  
Mme Travers – Directions des Soins  
Mr Augereau – Laboratoire  
Dr Bellvert - Médecine du Travail  
Mr Michaud - Directeur de Soins  
Mlle Paille - Service Qualité  
Mme Pivetaud – Cadre Laboratoire  
Mr Preschel – Service Hygiène  
Mr Studer – Directeur Adjoint Service Qualité

### □ Méthodologie:

Une approche *prospective* a été choisie: elle convient à l'évaluation des pratiques de soins. Elle s'appuie sur l'observation directe des situations ou sur l'entretien avec le professionnel. Cette approche dynamique permettra la mise en place rapide de réajustements des comportements.

Elle se décompose en 4 temps:

- Phase 1: (Fin 2008)
  - Analyse de non-conformités recensées au laboratoire
  - Choix des services et des pratiques à auditer, élaboration grille d'audit
- Phase 2: (1<sup>er</sup> Trim 2009)
  - Audit des pratiques
  - Synthèse des observations, définition des actions correctives
- Phase 3: (3<sup>ème</sup> Trim 2009)
  - Actions correctives
  - Mise en place des solutions
- Phase 4: (1<sup>er</sup> Trim 2010)
  - Audit de contrôle et restitution



## GCS de Saintonge/ Projet Stratégique 2016

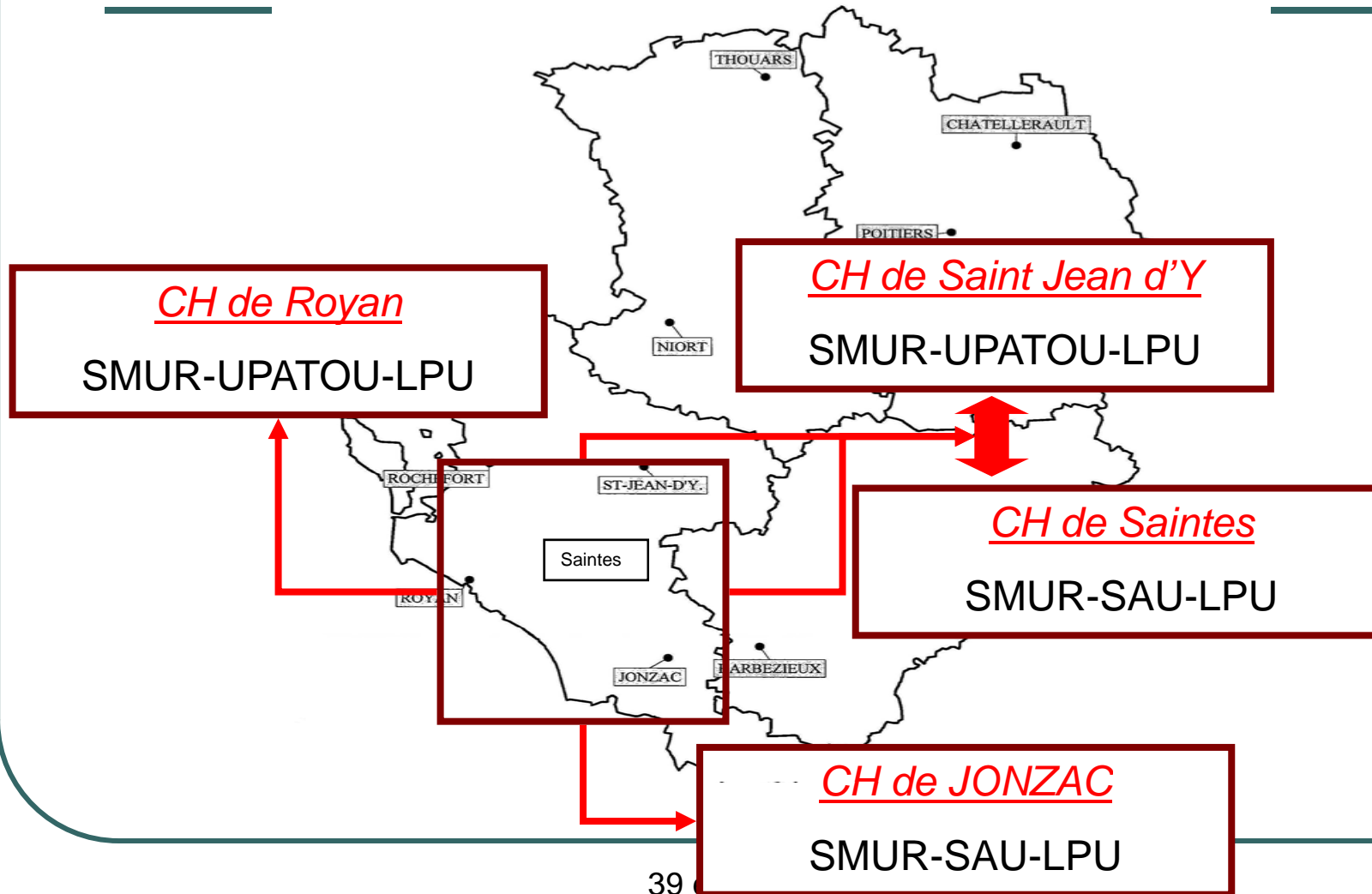
---

- **Dossier biologique unique : multi-sites et multi-plateaux techniques de « Territoire »**
- **Prise en charge des Examens de Biologie Médicale : Coordonnée – Graduée – Intégrée**
- **Maîtrise des dépenses de fonctionnement par la mutualisation des achats, harmonisation des plateaux techniques**
- **Assurer la permanence des soins pour chaque territoire de santé de proximité.**
- **Accréditation Globale multi-sites**

# Territoire de la Charente Maritime Sud et Est

(Territoire de Plateau Technique - Selon SROS III)

SERVICES D'URGENCE et LABORATOIRE D'URGENCE



## GCS de Saintonge/ Projet Stratégique 2016

---

- **Dossier biologique unique : multi-sites et multi-plateaux techniques de « Territoire »**
- **Prise en charge des Examens de Biologie Médicale : Coordonnée – Graduée – Intégrée**
- **Maîtrise des dépenses de fonctionnement par la mutualisation des achats, harmonisation des plateaux techniques**
- **Assurer la permanence des soins pour chaque territoire de santé de proximité.**
- **Accréditation Globale multi-sites**



# MANAGEMENT DE LA QUALITE

---

- Objectif : Accréditation globale du G.C.S. en tant que laboratoire unique multi-sites (échéance 2016 – avec accréditation partielle en 2013)
- Moyens d'accompagnement :
  - Acquisition d'un logiciel d'assurance qualité unique (2010).
  - Prestation d'accompagnement par un consultant externe (2010).
  - Création d'un poste de qualiticien partagé entre les 3 sites (2011).
  - Identification de temps dédié de technicien de laboratoire sur chaque site.
- Surcoûts budgétaires absorbables dans le cadre des économies d'échelle découlant du rapprochement.

# Calendrier Prévisionnel

	<b>2010</b> (Oct-Dec)	<b>2011</b> (Janv ----- Dec)	<b>2012</b> (Janv ----- Dec)	<b>2013</b> (Janv --- mai)
<b>Logiciel</b>	X Installation Formation	X Formation/Utilisation Multi-site		
<b>Poste AQ</b>	X Recrutement	X Poste animateur Qualité		
<b>Consultant</b>	X Audit Diagnostic	X Formation Accompagnement		X Audit À blanc
<b>Recrutement</b>		X		X
<b>COFRAC</b>				X

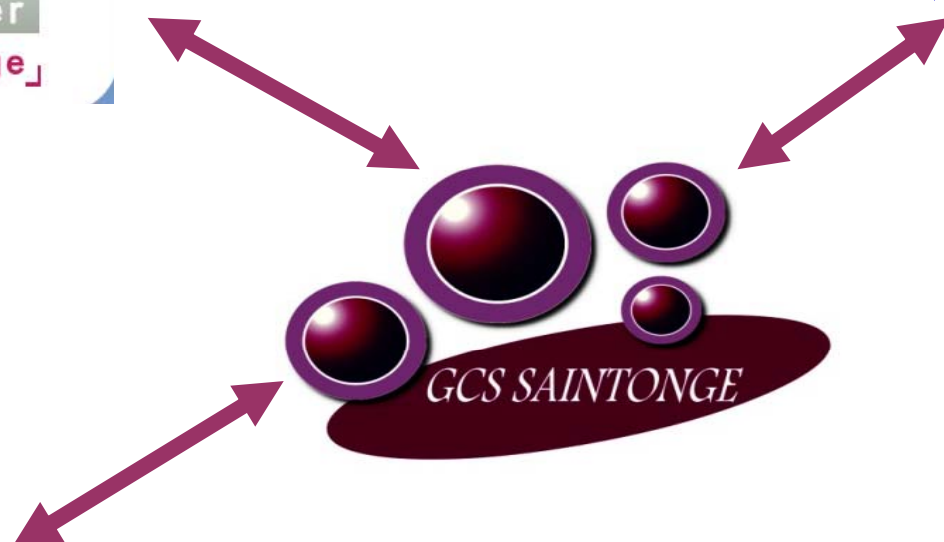
# G.C.S de Laboratoires une expérience à renouveler ?

## Les apports de la Coopération

- Un examen de biologie médicale hospitalier de qualité égale sur le territoire
- Optimisation des ressources - Maintien des Laboratoires Hospitaliers de Proximité
- Compatibilité des systèmes organisationnels, des processus, développement d'une culture commune
- Développement des moyens de sûreté interne
- Transparence et réciprocité
- Création de nouveaux métiers
- Consolidation de l'activité
- Maîtrise des coûts de fonctionnement
- Position plus centrale dans le réseau des laboratoires régionaux.

## Les difficultés de la Coopération

- Phase d'instabilité - Engagement indéfectible du Coordonnateur, des Biologistes et de l'Administration. Culture de chaque site est fortement modifiée
- Harmonisation des règles de gestion des personnels dans le cadre d'une mise à disposition – (Accompagnement humain très important)
- Complexité de la gestion économique et financière du fait de la nomenclature comptable (M95 – logiciels inadaptés) – (Accompagnement financier)
- Mise en place une organisation logistique pour les transports de prélèvements entre les sites.



## Pôle de Biologie Médicale Inter-hospitalier



39 ème Colloque National  
Biologistes des Hôpitaux